

Директору ГУО «Средняя школа № 15

г. Бреста»

Рощиной Людмиле Васильевне

Гражданина (ки) _____
ФИО

проживающего по адресу: _____

телефон _____

заявление.

Прошу Вас оказать дополнительные платные образовательные услуги моему
ребенку _____

_____ уч-ся _____ класса по программе

предмет _____

« ____ » _____

Подпись _____